

กรณีหน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางพลี

หมายเหตุ ใ้กรอกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการใ้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ใ้กรอกอนุมัติหรือใ้กรอกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

| ประเภทการเรียไร | การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง) | | | | | รวมจำนวน (ครั้ง) | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|---|---|------------------|---|---|---|---|
| | ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18 | ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000) | ใ้กรอกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19 | | | | | | | |
| 1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน | | | | | | | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 |
| (2) ทอดกฐิน | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 |

| | | | | | | | |
|---------------------|---|---|-----|-----|-----|---|---|
| - นวย | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - เติน - รุ่ง | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - รุ่งมาราธอน | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - ฟุตบอล | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - คอนเสิร์ต | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - ไถ่ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำหน่ายเสื้อ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำหน่ายกระเป๋า | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |

| | | | | | | | |
|--|---|---|-----|-----|-----|---|---|
| - เจ้าหน้าที่มหวก | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - เจ้าหน้าที่สลาภาษาชาติ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| (4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - ก่อสร้างอาคาร | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - ซ่อมแซมอาคาร | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |

2) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์

| | | | | | | | |
|--|---|---|-----|-----|-----|---|---|
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| (2) ทอดกลืน | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - มวย | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - เต้น - รำ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - รังนกராထဝ္န | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - ฟุตบอล | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - คอนเสิร์ต | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|-----|---|---|
| - ใตชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำนวนยาสี | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำนวนยาสีขมิ้นกลัด | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำนวนยาสีกระเป่า | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำนวนยาสีแก้วน้ำ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำนวนยาสีหมวก | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - จำนวนยาสีลากลากกาชาด | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| (4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | | | 0 | 5 0 | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|-----------------------------|-----|-----|---|---|
| - หน่วยงานราชการ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| 3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ | | | | | | | |
| | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| รวม | 0 | 0 | 1 0 | 2 0 | 3 0 | 4 | 0 |
| ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ : | นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม 0630145695 | | ผู้ตรวจสอบ : นายธนิต ปานรอด | | | | |

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ภาครัฐภายใต้กรอบข้อมูลกรณีที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐ
 อื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางพลี

| ประเภทการเรียไ้ร | แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง) | | | |
|--|---|--------------------------------|--------------------|------------------|
| | สวัสดิการ | ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ | ภาคเอกชน / ประชาชน | รวมจำนวน (ครั้ง) |
| 1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ | | | | |
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (2) ทอดกลืน | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - มวย | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - เดิน - วิ่ง | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - วิ่งมาราธอน | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ฟุตบอล | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - คอนเสิร์ต | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|------------------------------|---|---|---|---|
| - ใ้ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเสือ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายหมวก | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป๋า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - แก้วน้ำ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - สลากกาชาด | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) รับประทานอาหารเพื่อ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ทุนบำรุงศาสนา | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 | 0 | 0 | 0 |

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

| | | | | |
|---------------|---|---|---|---|
| (1) ทอดผ้าป่า | 0 | 0 | 0 | 0 |
|---------------|---|---|---|---|

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| (2) ทอดกลิ่น | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - กอล์ฟ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - มวย | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - เติบ - รุ่ง | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - รุ่งมาราธอน | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ฟุตบอล | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - คอนเสิร์ต | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ไข่ชีวิตโค-กระบือ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเสื้อ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายเข็มกลัด | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายกระเป๋า | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายแก้วน้ำ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายหมวก | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - จำหน่ายสลากกาชาด | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|-------------------------------------|--|--------------|----------------|----------|
| - อื่น ๆ ไปรตระณ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) รัับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ทุนบำรุงศาสนา | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - อื่น ๆ ไปรตระณ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3) กรณีอื่น ๆ ไปรตระณ | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| รวม | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ : | นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม 0630145695 | ผู้ตรวจสอบ : | นายธนิต ปานรอด | |

กรณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางพลี

one_other_detail

ของขงรัฐหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)

| | |
|---------------------|----------|
| 1. ได้รับจาก | 5 |
| 1.1 ภาครัฐ | 3 |
| 1.2 ภาคเอกชน | 2 |
| 1.2 ประชาชน | 0 |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 |
| รวม | 5 |

กรณีระบุรายละเอียดของขงรัฐที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

| | |
|-----------------|---|
| 2.รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | 5 |
| 2.2 รายบุคคล | 0 |
| 3.โอกาสในการรับ | |

| | |
|--|-----------------------------|
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | 5 |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ) | 0 |
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 |
| 4. การดำเนินการ | |
| 4.1 ใ้ยึดถือเป็นประเพณีสวนบุคคล | 0 |
| 4.2 สงคืนแก่ผู้ให้ | 0 |
| 4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน | 5 |
| 4.4 สงมอบให้แก่ผู้ป่วย | 0 |
| 4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ | 0 |
| ผู้บันทึก : นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0630145695 | ผู้ตรวจสอบ : นายธนิต ปานรอด |

กรณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางพลี

| ของขั้วหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|--|-----------------------------|
| 1. ได้รับจาก | 0 |
| 1.1 ภาครัฐ | 0 |
| 1.2 ภาคเอกชน | 0 |
| 1.3 ประชาชน | 0 |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 |
| รวม | 0 |

กรณาระบุรายละเอียดของขั้วที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

| | |
|--------------|---|
| 2.รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | 0 |

| | |
|--|---|
| <p>2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม การทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดย ธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563</p> | <p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip > > ตรวจสอบข้อมูล < < (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/)</p> |
| <p>3. โอกาสในการรับ</p> | <p>0</p> |
| <p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p> | <p>0</p> |
| <p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความ ขอบคุณ)</p> | <p>0</p> |
| <p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ</p> | <p>0</p> |
| <p>4. การดำเนินการ</p> | <p>0</p> |
| <p>4.1 ใหญ่ที่สุดเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p> | <p>0</p> |
| <p>4.2 สงสัยแก่ผู้ให้</p> | <p>0</p> |
| <p>4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน</p> | <p>0</p> |
| <p>4.4 สงมอบให้แก่ผู้จ่าย</p> | <p>0</p> |
| <p>4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ</p> | <p>0</p> |
| <p>ผู้บันทึก : นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 0630145695</p> | <p>ผู้ตรวจสอบ : นายธนิต ปานรอด</p> |

